



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2500338

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 164242389
 Identificador 164242389 F. orden salida 28/04/2024 01:59 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 164242389
 No. de orden D24-020372
 F. de emisión orden de distribución 29/04/2024 09:42

Fecha compromiso de entrega
29/04/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad CEDIS SALINA CRUZ (SNC)
 Dirección CONSTANCIA S/N , BARRIO ESPINAL
 CP 70650
 Ciudad SALINA CRUZ,OAXACA
 Teléfono 019717141466
 Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad CVJ - FHL
 Cliente Tercero _____
 Dirección AV INSURGENTES #104 BODEGA 5 COL MOCTEZUMA ,
 CP 62250
 Ciudad CUERNAVACA,MN
 Teléfono 5215514424864 Cel. _____
 Contacto RAUL BEDOLLA | |

Envío

<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input checked="" type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida <u>Pieza</u>	Peso (kg): <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input type="checkbox"/> Local	U. de medida 2 _____	Piezas : <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad _____	Cantidad: <u>1</u>

Servicios adicionales

Servicio	Cantidad	No.Personas	Monto/Costo	Observaciones

Datos de facturación del cliente

RFC _____ Direcció _____
 Importación Monto : 0.00 Exportación Monto 0.00
 Facturar a _____ Bultos 0

Observaciones

Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

Nombre	Fecha	Hora	Nombre	Fecha	Hora
--------	-------	------	--------	-------	------



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2500338

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-020372
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	164242389
Fecha y hora compromiso con el cliente	29/04/2024 18:00	Fecha de emisión	29/04/2024 09:42

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
WS-C2960C-8PC-L	() N/A	2.63	Al 37.00 L 20.00 An 33.00	.00	FOC1642Y2U7	

Bultos: 0 Peso: 0 Cartones: 0

La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.

Fecha Recibo	_____	Hora Recibo	_____				
Hora llegada	_____	Nombre	_____				
COMPLETO	SI NO	Firma	_____				
DAÑOS	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						